**Proposta de Sócio - Pessoa Singular**

Assinale na área Correspondente: Inscrição Alteração

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Morada** |  |
| **Código Postal** |  |
| **NIF** |  |
| **Telefone** |  |
| **Telemóvel** |  |
| **Email** |  |
| **Local de Trabalho** |  |
| **Função/Posição na Organização** |   |
| **Motivo(s) porque quer aderir à APEA** |  |
| Jóia – 25 € | Opção de pagamento: Semestral – 15€Anual - 30€ |
| Data |  |
| Subscritor  |  |

Alguns destes elementos serão objecto de processamento informático e destinam-se a ser utilizados exclusivamente pelos serviços da APEA, servindo de base para futuros contactos com os seus associados.

**Enviar para :** **info@empregoapoiado.org**